



SCUOLA DELL'INFANZIA PARROCCHIALE PARITARIA "SACRO CUORE"

Via Grantorto, 24 - 35016 **PRESINA** di PIAZZOLA SUL BRENTA (PD)

Tel 049.5591241

scuolamaternapresina@gmail.com - scuolapresina@pec.fismpadova.it

P. IVA 03393350289 - C. F. 92037740286 - Codice Meccanografico PD1A12300N

www.scuolainfanziapresina.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
alla scuola dell'infanzia paritaria "Sacro Cuore" di Presina

a. s. _____/_____

Il \ La sottoscritto\a

Cognome Nome

padre

madre

tutore

del bambino/a.....

Cognome Nome

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola dell'infanzia paritaria "Sacro Cuore" di Presina di Piazzola sul Brenta per l'a. s. 20____/20____

DICHIARA

1) che il\la bambino/a per il\la quale si richiede l'iscrizione

è nato\la a _____ il _____

Codice fiscale _____

ha cittadinanza italiana

ha cittadinanza straniera (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via\Piazza _____

2) che il proprio nucleo familiare, oltre al bambino, è composto da:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

(Cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

ALTRI DATI UTILI

Codice Fiscale del padre.....
Codice Fiscale della madre.....

RECAPITI TELEFONICI ATTIVI PER COMUNICAZIONE URGENTE

- Numeri Telefoni fissi 1)
- Numeri Telefoni Mobili 1)
- Indirizzo email per comunicazioni:.....

N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata tempestivamente e in forma scritta all'insegnante coordinatrice della scuola.

Il/La bambino/a di cui si chiede l'iscrizione:

- ha frequentato l'asilo nido? Se SI quale?
- proviene da un'altra scuola dell'Infanzia? Se SI quale?

Il sottoscritto si impegna a Consegnare la documentazione richiesta: **fotocopia del codice fiscale o della tessera sanitaria**

Altre eventuali informazioni che si ritiene utile fornire alla scuola (situazioni di allergie, patologie o altro..)

DICHIARA che il proprio\la figlio\la è stato\la sottoposto\la alle vaccinazioni obbligatorie

- SI NO

Firma di autocertificazione _____

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla coordinatrice della scuola)

Il \ La sottoscritto \ a **dichiara** :

- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della Legge 15/68, della Legge 127/97; della Legge n. 131/98 , del D.P.R. 445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- di essere consapevole delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano;
- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____

Firma _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

Mentre è facoltativa l'iscrizione di un bambino alla Scuola dell'Infanzia, non lo è invece la frequenza, che deve essere regolare, salvo assenze debitamente giustificate.

QUOTA DI ISCRIZIONE

- La famiglia: Nome e Cognome del bambino

ha versato la quota di euro 100.00 per l' iscrizione del proprio/a figlio/a per l' anno scolastico 20____/20____

- E possibile effettuare il Bonifico compilando col nome cognome del bambino e inserendo la causale "**prenotazione**" :

BANCA CREDITO COOPERATIVO DI ROMA

FILIALE DI GRANTORTO

IT 51 M 08327 89090 000000010383

A versamento effettuato mandare distinta del bonifico all' indirizzo :
scuolainfanziapresina@gmail.com

.....
Scuola dell' Infanzia "SACRO CUORE" di Presina
Via Grantorto n°24 35016 PD tel e fax 0495591241
Ricevuta di pagamento di euro 100.00 per l' iscrizione di

presso la Scuola dell' Infanzia " Sacro Cuore" di Presina per l' anno scolastico 20____/20____

La Direzione